

дыме СО. Это могут быть альтернативные источники нагрева, например электрические, заменяющие сжигания угля, или специальные фильтры. [4]

Список литературы:

1. Белевский А.С. Медицина и здравоохранение / А.С. Белевский, Ю.К. Новиков // Хронический бронхит в клинической практики. - 2008. - Т.2. - №3. - С. 32-37.
2. Жукова О.В. Русский медицинский журнал / О.В. Жукова, Т.М. Коньшина // Механизм развития ХОБЛ у курильщиков. - 2017. - Т.2. - №18. - С. 1272-1274.
3. Куликов Н.В. Медицинский альянс / Н.В. Куликов // Кальян - риск для здоровья. - 2010. - Т.1. - №5. - С.45-52.
4. Минтс. Е.Ф. Кальян - это массовое увлечение или зависимость людей [Электронный ресурс]// Общественное здоровье: электрон. научн. журн. -2009. № 109. URL: <http://www.lookatme.ru/flow/obschestvo/obschestvo/70754-kalyan-massovoe-uvlechenie-ili-zavisimost> (дата обращения: 02.02.2019).
5. Москал Д.А. Кальян и здоровье человека [Электронный ресурс]// Издание Университета Бейрут в Ливане: электрон. научн. журн. - 2010. - №42. URL: <https://tr.medinaschool.org/world/amerikanskij-universitet-v-bejrute.html> (дата обращения: 02.02.2019).

УДК 616.24-002.5-036.3

**Коньшина П.Д., Чистякова Е.А., Сабадаш Е.В к.м.н.
СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ НА ОСНОВАНИИ АНКЕТИРОВАНИЯ
СРЕДИ МУЖЧИН И ЖЕНЩИН В ВОПРОСАХ ТУБЕРКУЛЕЗА.**

Кафедра фтизиатрии и пульмонологии лечебно-профилактического факультета
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

**Kon'shina P.D., Chistyava E.A., Sabadash. E.V. PhD in Medical sciences
COMPARATIVE ANALYSIS BASED ON A QUESTIONNAIRE AMONG
MEN AND WOMEN ABOUT TUBERCULOSIS.**

Department of phthisiology and pulmonology
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: eliszetova@yandex.ru

Аннотация. В статье рассмотрены результаты анкетирования среди мужчин и женщин в разных возрастных группах с разным уровнем образования. В ходе исследования выявлено, что наибольшее количество неправильных ответов дают люди со средне-специальным образованием.

Annotation. The article discusses the results of the survey among men and women in different age groups with different levels of education. The study found that the largest number of wrong answers given by people with secondary special education.

Ключевые слова: анкетирование, образование, туберкулёз.

Key words: survey, education, tuberculosis.

Введение

Туберкулез остается одной из наиболее распространенных инфекций в мире и представляет огромную опасность для здоровья населения. Заболевают в основном люди трудоспособного возраста. Болезнь является социально-экономической и медико-биологической проблемой. [1,5].

Цель исследования – оценка знания вопросов о туберкулезе среди мужчин и женщин разного возраста и образования.

Материалы и методы исследования

Объектом исследования были мужчины и женщины разного возраста и уровня образования. В анкетировании приняли участие 50 мужчин и 57 женщин в возрасте от 22 до 82 лет. В ходе исследования женщины и мужчины были разделены на 4 группы: 12 мужчин и 15 женщин в возрасте от 22 до 35 лет с высшим образованием, 13 мужчин и 13 женщин в возрасте от 22 до 35 лет со средним образованием, 10 мужчин и 17 женщин в возрасте от 36 до 82 лет с высшим образованием, 15 мужчин и 12 женщин в возрасте от 36 до 82 лет со средним образованием.

Вопросы анкеты:

1. К какой группе заболеваний относится туберкулез? [2]
2. Каким возбудителем вызывается туберкулез? [2]
3. Основной источник туберкулезной инфекции для человека? [2]
4. Каким путем происходит заражение туберкулезом? [2]
5. Какие органы может поражать туберкулез?[4]
6. Сколько раз в год нужно проходить профилактическое флюорографическое исследование? [3]
7. Методы выявления туберкулеза? [4]
8. Излечим ли туберкулез? [2]
9. Каковы типичные симптомы заболевания туберкулезом? [2]
10. Методы профилактики туберкулеза? [3]

Результаты исследования и их обсуждение

В группе от 22 лет до 35 с высшим образованием процент распределения неправильных ответов среди женщин и мужчин примерно одинаковый. Хуже всего женщины ответили на 1, 9 и 10 вопросы, мужчины хуже всего ответили на 1, 4, 5 и 10 вопросы. На 1 и 10 вопросы процент неправильных ответов у мужчин и женщин одинаковый. На 1 вопрос касающийся группы заболевания неправильно ответили 33% мужчин и 33% женщин. На 10 вопрос о профилактике туберкулеза неправильно ответили 33% женщин и 33% мужчин.

На 9 вопрос о клинических симптомах туберкулеза неправильно ответили 33% женщин. На 4 вопрос о пути заражения туберкулезом неправильно ответили 33% мужчин. На 5 вопрос о видах внелегочного туберкулеза неправильно ответили 33% мужчин. Без ошибок женщины ответили на 3 вопрос об источнике туберкулезной инфекции, мужчины на 7 вопрос о методах выявления туберкулеза.

В группе от 35 лет до 82 с высшим образованием женщины ответили на вопросы лучше мужчин, наибольшее количество ошибок в 5 вопросе о формах внелегочного туберкулеза – 35% . У мужчин наибольшее количество ошибок в 4 о путях заражения – 40% и 10 о профилактике туберкулеза – 40% вопросах. Безошибочно мужчины и женщины ответили на 9 вопрос о клинических симптомах туберкулеза. Женщины не ошиблись при ответе на 2 вопрос о возбудителе туберкулеза, мужчины не допустили ошибки в 7 вопросе о методах диагностики.

В группе от 22 лет до 35 со средним образованием наибольшие затруднения у женщин и мужчин вызвали разные вопросы. Женщины не правильно ответили на 8 вопрос об излечении туберкулеза 67%, 9 вопрос о клинических симптомах 58% и 10 вопрос о методах профилактики – 67%. Мужчины допустили ошибки про ответе на 1 вопрос о группе заболевания – 62% и на 5 вопрос о формах внелегочного туберкулеза – 54%. Без ошибок ответили мужчины на 2 вопрос о возбудителе туберкулеза и на 7 вопрос о методах выявления туберкулеза, женщины не ошиблись в 3 вопросе об источнике туберкулезной инфекции.

В группе от 35 лет до 82 со средним образованием в большинстве случаев неправильные ответы давали женщины на вопросы 1, 5, 6, 8, 9. У мужчин наибольшие затруднения вызвали 1 и 7 вопросы. Женщины хуже всего ответили на 1 вопрос, касающийся группы заболевания – 67%. На 5 вопрос о формах внелегочного туберкулеза, на 6 вопрос о количестве профилактических осмотров в год, на 8 вопрос об излечимости туберкулеза, на 9 вопрос о клинических симптомах туберкулеза процент неправильных ответов одинаковый – 42%. Мужчины неправильно ответили на 1 вопрос о группе заболевания, и на 7 вопрос о методах диагностики туберкулеза, по 47%. Без ошибок мужчины ответили на 3 опрос об источнике туберкулезной инфекции и на 4 вопрос о путях заражения туберкулезом. Женщины не ошиблись при ответе на вопрос 2 вопрос о возбудителе заболевания.

Выводы:

1. Наибольшее количество неправильных ответов дала группа в возрасте от 22 лет до 35 со средним образованием, за ними следует группа от 35 лет до 82 со средним образованием. У возрастных групп с высшим образованием получились примерно одинаковые результаты.

2. Наиболее сложными в двух группах оказались вопросы, связанные с природой заболевания, каким образом передается, клинические симптомы и меры профилактики туберкулеза.

3. Причинами неправильных ответов могут являться неполноценный охват санитарно-профилактическими работами медицинских организаций.

4. Методы решения данной проблемы:

-Проведение бесед по вопросам о туберкулезе;

-Создание школ здоровья;

-Привлечение СМИ для информирования людей о проблемах туберкулеза. [4]

Список литературы:

1. Сухова Елена Викторовна « Социальные последствия заболевания туберкулезом» // Региональное развитие. 2014. №2. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sotsialnye-posledstviya-zabolevaniya-tuberkulezom> (дата обращения: 15.02.2019). - 146-147 с.

2. Фтизиатрия: учебник / В. Ю. Мишин и др. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 40, 70-72, 81-83, 251-258 с.

3. Фтизиатрия: учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. — 4-е изд., перераб. и доп. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. — 448, 271-274 с.

4. Фтизиатрия. Национальные клинические рекомендации / под ред. П. К. Яблонского. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 240 с. 22.68-69 с.

5. Долгих В. В., Кулеш Д. В., Хантаева Н. С., Ярославцева Ю. Н., « Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу среди детского и подросткового населения (обзор литературы)» // Acta Biomedica Scientifica. 2013. - №2-1 (90). URL:<https://cyberleninka.ru/> (дата обращения: 15.02.2019). - 160-161 с.

УДК 616-002.5

**Устинов Г.С., Тореев И.О., Дятлова К.Б., Стрелова Д.А.
КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ ФТИЗИАТРИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ**

Кафедра фтизиатрии и пульмонологии
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

**Ustinov G.S., Toreev I.O., Dyatlova K.B., Strelova D.A.
QUALITY OF LIFE OF PATIENTS OF THE PHYSIATHRITIC PROFILE**

Department of phthisiology and pulmonology
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail:dkb97@mail.ru, GennadiyUstinov@mail.ru

Аннотация. В статье подчеркивается актуальность изучения показателей качества жизни пациентов фтизиатрического профиля. Представлены результаты исследования структуры качества жизни у пациентов с легочной и